BOALĂ GESTAȚIONALĂ TROFOBLASTICĂ

MOLĂ HIDATIFORMĂ

- proliferare **BENIGNĂ** cel. trofoblastice → RAR pot malignIza
- tumori trofoblastice benigne → 80% din totalul cazurilor de boală gestațională trofoblastică

1. **COMPLETĂ** → genotip 46 XX / 46 XY – ambele sunt moștenite de la tată
2. **INCOMPLETĂ** → 69 XXY / 69 XXX / 69 XYY – fertilizarea unui ovocit de către 2 spermatozoizi (poate fi asociată cu prez. unui făt anormal)

FACTORI DE RISC

- status socio-economic ⇩
- extreme vârstă maternă
- istoric personal sarcini molare
- rasă asiatică
- fumat

TABLOU CLINIC

- sângerare vaginală – cantitate ⇧⇧ / neregulată → trimestru I / II
- hyperemesis gravidarum
- anxietate
- stări lipotimice
- înălțime fund uterin ⇧ în comp. cu vârsta gestațională
- pierdere pe cale vaginală – vezicule asemănătoare cu boabe de struguri
- lipsă mișcări fetale & focar cardiac

TABLOU PARACLINIC → β-hCG ⇧ (măsurat periodic – 1 an)

US → aspect de "furtună de zăpadă" în cavitatea uterină (anecogen / formațiuni chistice) + absență sac gestațional

TRATAMENT

- dilatare + curetaj uterin → înlăturare formațiune tumorală
- evitare sarcină → 6 luni – 1 an

COMPLICAȚII

- neoplazie gestațională trofoblastică (20%)
- coriocarcinom (5%)

CORIOCARCINOM

- neoplazie gestațională trofoblastică **MALIGNĂ** → apare secundar unei mole hidatiforme (50%) / în urma unui avort SAU sarcină extrauterină / normală

TABLOU CLINIC

- sângerare – vaginală & prin orificiul cervical extern
- hemoptizie
- dispnee
- cefalee
- amețeală
- rectoragii
- uter ⇧ în dimensiuni

TABLOU PARACLINIC → β-hCG ⇧

TABLOU IMAGISTIC

- US → tumoră uterină cu arii mixte hemoragice & necrotice + posibilă invazie parametrială
- CT → metastaze

TRATAMENT

- histerectomie → tumoră limitată la uter
- chimioterapie → **DE RUTINĂ**
- chimioterapie ca metodă UNICĂ → pac. cu boală limitată la uter în stadiu timpuriu ce dorește păstrare fertilitate
- evitare sarcină → primul an postterapeutic

COMPLICAȚII

- metastaze – pulmonare / cerebrale / hepatice / renale → la nivel GI

PROGNOSTIC BUN dacă nu există metastaze hepatice / cerebrale

Rezion